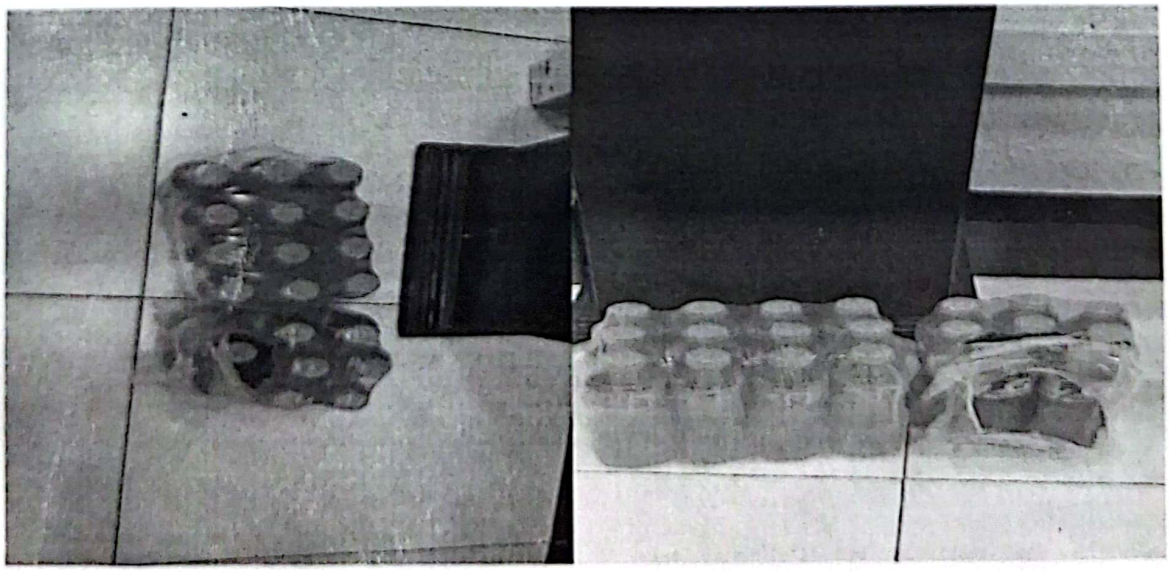
INFORME ENTREGA DE REFRIGERIOS - ACEPTACIÓN PROPUESTA INVITACIÓN PUBLICA CMIN 048-2024

como contratista a la fecha se ha realizado las siguientes actividades de contrato **CMIN 048-2024** de acuerdo a los requerimientos de la entidad, dando cumplimiento al objeto contractual.

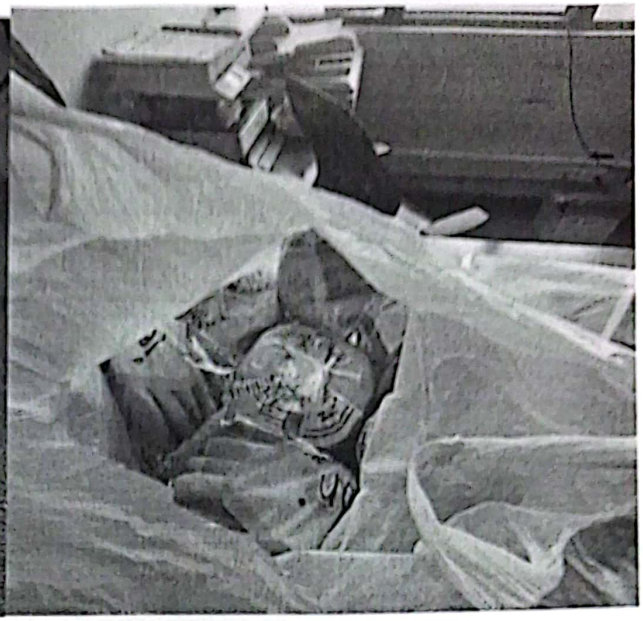
A continuación, se procede a rendir el informe sobre la ejecución y cumplimiento del objeto contratado y ca una de las obligaciones pactadas con la entrega de refrigerios de acuerdo a la siguiente ficha técnica

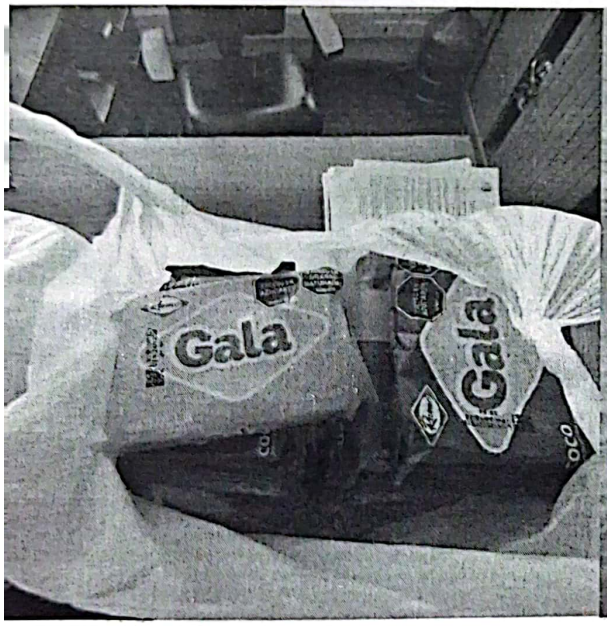
DESCRIPCIÓN
Refrigerio 1: Néctar de fruta (200 ml) y ponqué de (63 gr)
Refrigerio 2: Jugo natural (12 Oz) y sándwich de pollo o jamón con queso (200gr)
Refrigerio 3: Gaseosa (400 ml) y empanada de carne o pollo (120 gr)
Refrigerio 4: Avena Cubana Casera (12 Onz) y Mantecada (100 gr)
Refrigerio 5: Chocolate Tradicional (12 onz) y Arepa de Maíz Peto rellena de queso (120 gr)
Refrigerio 6: Bebida de Milo en leche (12 onz) y Pastel de Pollo y/o Hawaiano horneado en hojaldre (120 gr)
Refrigerio 7: Pony Malta (200 ml) y ponqué (63 gr)
Refrigerio 8: jugo natural (120nz) y galletas integrales de 27 gr
Paquete Calado Típico Samaquense especial x 6 unidades
Jugo en caja por 200 ml
Botella de agua (280 ml)
Botella de agua (600 ml)



Escaneado con CamScanner







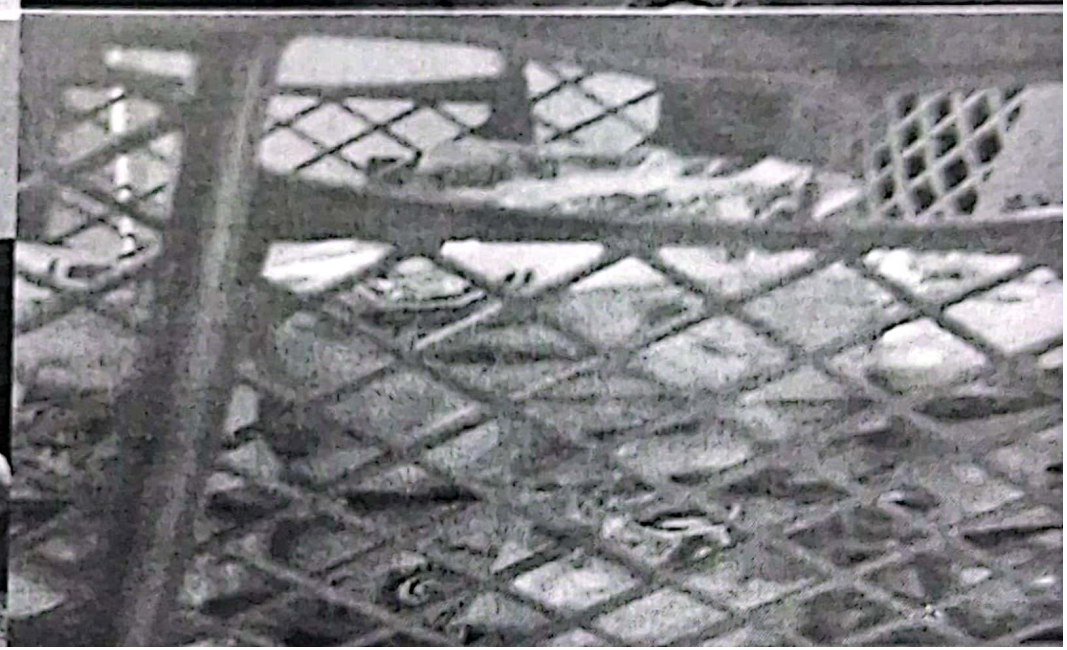


Escaneado con CamScanner









Escaneado con CamScanner

Refrigerio 6: Bebida de Milo en leche (12 onz) y Pastel de Pollo y/o Hawaiano horneado en hojaldre (120 gr)
Refrigerio 7: Pony Malta (200 ml) y ponqué (63 gr)
Refrigerio 8: jugo natural (120nz) y galletas integrales de 27 gr
Paquete Calado Típico Samaquense especial x 6 unidades
Jugo en caja por 200 ml
Botella de agua (280 ml)
Botella de agua (600 ml)

3. GESTIÓN DOCUMENTAL

Se revisó la documentación virtual del expediente contra la física estableciendo que los documentos y evid soportes del cumplimiento del contrato, concuerdan y por lo tanto los mismos están completos y son consist

4. INVENTARIOS: (CUANDO EL CONTRATO CONTENGA OBLIGACIONES DE SUMINISTRO O COMPR BIENES SE DEBE INCLUIR LA SIGUIENTE CONSTANCIA, DE LO CONTRARIO ELIMINAR EL NUME

Verificados los elementos que debe entregar el contratista, se procedió a confrontar las especificacio cantidad, clase, marca, estado e identificación del bien entregado contra lo pactado contractualmen propuesta presentada.

Así mismo se adelantó los procesos de entrada y salida de bienes al almacén según consta en los rac 20240027 y 20240034 de fecha 30 de septiembre

5. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES (CUANDO APLIQUE)

TOMADOR	AMPARO	No. DE POLIZA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	OBSERVACIONES
			VIG. DESDE	VIG. HASTA		
N/A	N/A					
N/A	N/A					
N/A	N/A					

6. ENTREGA DE CANTIDADES

Nota: Diligenciar cuadro de Sabana de cantidades copiar y pegar cuadro EXCEL.

Nro.	Descripción	U/M	Cantidad	VALOR UNITARIO	INC	%	VALOR TOTAL
1	Bebida de Milo en leche 12 onz y Pastel de Pollo o Hawaiano horneado en hojaldre 120 gr	NIU	138,00	6.900,00	76.176,00	8	$ 952.200,00
2	Paquete Calado Típico Samaquense especial x 6 unidades	NIU	131,00	3.000,00	0,00	0	$ 393.000,00

Escaneado con CamScanner

INFORME DE SUPERVISIÓN

3	jugo natural 12onz y galletas integrales de 27 gr	NIU	75,00	4.784,00	28.704,00	8	$ 358.800,00
4	Avena Cubana Casera 12 Onz y Mantecada 100 gr	NIU	40,00	4.876,00	15.603,20	8	$ 195.040,00
5	Bebida de Milo en leche 12 onz y Pastel de Pollo o Hawaiano horneado en hojaldre 120 gr	NIU	220,00	6.900,00	121.440,00	8	$ 1.518.000,00
6	Jugo Natutal y empanada de carne o pollo 120 gr	NIU	65,00	5.980,00	31.096,00	8	$ 388.700,00
7	jugo natural 12onz y galletas integrales de 27 gr	NIU	35,00	4.784,00	13.395,20	8	$ 167.440,00
8	Paquete Calado Típico	NIU	423,00	3.000,00	0,00	0	$ 1.269.000,00
						SUBTOTAL	524218
						IVA	28641
						TOTAL	552859

7. CONCLUSIONES

Una vez analizados los soportes presentados por el contratista, esta supervisión certifica el cumplimiento por parte del señor **JUAN CARLOS GIL BAUTISTA** del objeto y de cada una de las obligaciones previstas en el contrato.

Así mismo, esta supervisión deja constancia de la verificación del cumplimiento por parte del contratista del pago de sus obligaciones con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena) estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, durante el periodo que se certifica.

WILLIAM ALEXANDER GIL GARAVITO
c.c. No. 74.358.330 expedida en Samacá
SUPERVISOR

Escaneado con CamScanner

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014246982	JUAN CARLOS GIL BAUTISTA		SAMACA CENTRO	7777777	giljuan743@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	SAMACÁ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	04/11/2024	79115853	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA DE SAMACÁ	MACROPROCESO	APOYO
	PROCESO	GESTION DEL TALENTO HUMANO
	FORMATO	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	F-GTH- 011	Página 1 de 3
	Versión 1	7-09-2015

REGISTRO ASISTENCIA

DEPENDENCIA: Secretaria General **PROGRAMA:** Chatarrización

TEMA: Reunión Comite de Bajas **EXPOSITOR:**

FECHA: 29 / MM / 2024 **DIRIGIDO A:** Comite de Bajas.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO F	GENERO M	TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN DESPLAZADA	TIPO DE POBLACIÓN DISCAPACITADA	FIRMA
	Yenni Marcela Garcia	1077832441	X		3125797069	juridicasamaca-boyaca.gov.	Jurídica			
	Fabio Alonso Sciarc	7186602		X	3125448769	fascinar@Hotmail	SEC. GOB			
	[illegible]	1056885[illegible]			3109507736	Sorcomunicaciones@gmail.com	Maquinaria			
	Jeisson Leonardo Buitrago	1002692220		X	3153996730	Almacén General	Almacen			
	Edgar Prieto F	7.165.317		X	3133930117	Sec. Hacienda	Hacienda			

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	Versión 1	7-09-2015

REGISTRO DE ASISTENCIA

DEPENDENCIA: Inspección de Policía

TEMA: Somacá conduce inteligente

FECHA: 15 noviembre de 2024

PROGRAMA:

EXPOSITOR:

DIRIGIDO A: Conductores de motocicletas.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO F	GENERO M	TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN DESPLAZADA	TIPO DE POBLACIÓN DISCAPACITADA	FIRMA
1	Helmer Jimenez	1.036.731.015		X			B/el Saca			
2	Steven Misal	1037627250		X						
3	William Giovany Gomez S.	1056801240		X	3112858467	gwilliamgiovany@gmail.com	V. Churuvita			William G. Gomez
4	gwilliam Ernesto Gomez	1.081.210.257		X	3224545779		v churubita.			
5	[illegible]	1003893717		X	3203345078		fabrica			
6	Samuel Leonardo Gonzalez Ramos	TI 1056800756		X	3227073088	samuelgonzalezramos2008@gmail.com	V. Salamanca			

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA DE SAMACÁ	MACROPROCESO	APOY2O
		PROCESO	GESTION DEL TALENTO HUMANO
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	F-GTH- 011	Página de
		Versión 1	7-09-2015

REGISTRO DE ASISTENCIA

DEPENDENCIA: Inspección de Policía

TEMA: Samacá conduce inteligente

FECHA: 15 noviembre de 2024

PROGRAMA:

EXPOSITOR:

DIRIGIDO A: Conductores de motocicleta

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO F	GENERO M	TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN DESPLAZADA	TIPO DE POBLACIÓN DISCAPACITADA	FIRMA
7	Lina fernanda Jaez Vargas	1056799625	X		3124116952	Lina.jaez@2006gmail.com	Centro			Lina Jaez
8	William Cruz R	74337423		X	3133307[illegible]	marcelaleon[illegible]	centro			
9	[illegible]	11[illegible]0113		X	3022987[illegible]		centro			
10	[illegible]	67 6584[illegible]			3116673488		c42B66			
11	John steeven Rodriguez Mon	ec 1050095172		X	3118982668	JohnsteevenF24@Gmail.c	Llanito			
12	Cirro A. Acero	74'357453		X	3112115633		Barrio sta lucia			

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA DE SAMACA	PROCESO	GESTION DE…
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	F-GTH- 011	Página 2…
		Versión 1	7-09-2015

REGISTRO ASISTENCIA

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO		TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN		FIRMA
			F	M				DESPLAZADA	DISCAPACITADA	
13	Juan Esteban moreno		X		3012970674					Juan Esteban
14	Johann Bolivar	7002 692 100		X	3163477535					
15	Sergio Daniel Buitrago	1057240398		X	3213876793					
16	Rosa Seniora Bastidas	24018049	X		3232027855					Rosa Seniora Bastidas
17	Doraldo Echeverria	1.055.690.456	X		3224014733					
18	Miguel Antonio Espitia	1002405664		X	3107439664					Miguel Espitia
19	Guillermo Pulido	1120584		X	3104865054					Guillermo Pulido
20										

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA DE SAMACÁ	MACROPROCESO	
		PROCESO	GESTION DEL
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	F-GTH- 011	Página 2
		Versión 1	7-09-2015

REGISTRO ASISTENCIA

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO		TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN		FIRMA
			F	M				DESPLAZADA	DISCAPACITADA	
21	Brayan Beltran	1006258360		X	C.					Brayan
22	Victor Alfonso Gil	1056298431		X						
23	Luis Felipe Jerez Buitrago	14557123			3144155647					Felipe J
24	Jairo Alonso Sierra	1051240551			3107334610					Jairo Sierra
25	Luis Alvarez	1056800489		X	3165636824					
26	Sebastian Vega	1002692245		X	320397047					
27	Alejandra Sierra	1056804884	X		3105683580					Alejandra Sierra
28	Diego Gonzalez			X	3278294589					Diego Gonzalez

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA DE SAMACÁ	MACROPROCESO	
		PROCESO	GESTION DE
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	F-GTH- 011	Página 2
		Versión 1	7-09-2015

REGISTRO ASISTENCIA

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO F	GENERO M	TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN DESPLAZADA	TIPO DE POBLACIÓN DISCAPACITADA	FIRMA
29	Andres Mauricio sierra	1044607750		X	3728203769	sierraandres@hotmail.com	Vereda el Quite			
30	Santiago Betancur	1056800293		X	3229041424	Sgbetancur@gmail.com	Vereda Quite			
31	Nicolas Stiven Rivera M.	1.005.773.827		X	3144683593	Carocaviria@Hotmail.com	Dinastia			
32	Jhonroy Diaz	1040525541		X	3145105754	Jhonroydiaz66@gmail.com	San gayetano			
33	José Miguel Matamoros	1002049223		X	3197193707	MGUILJOSE@gmail	San lamanca			
34		74.357.197		X	320 8787610	Luiscostablan1@mail.com	Samacá			
35	Edison Riley Sicua Restrepo	1002693527		X	3145079916	Sicuarestrepoedison@gmail.com	Samacá			
36	Johan Steven Contreras Cely	1056708373		X	3144186477	stivencely372@gmail.com	Samacá			

Escaneado con CamScanner

	ALCALDIA DE SAMACÁ	MACROPROCESO	
		PROCESO	GESTION DE
		FORMATO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (MECI 1000:2014 – NTCGP 1000:2009)	F-GTH- 011	Página
		Versión 1	7-09-2015

REGISTRO ASISTENCIA

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	GENERO		TELEFONO FIJO O CELULAR	E-MAIL	DIRECCIÓN/ENTIDAD/ DEPENDENCIA	TIPO DE POBLACIÓN		FIRMA
			F	M				DESPLAZADA	DISCAPACITADA	
37	MARILYN FLOREZ RANGEL	52.578.299	X		3218959024	Florezmarilyn3780 gmail.com	Vereda Ruchical	X		MARILYN FLOREZ R
38	Sleider Suarez Barbosa	1064840137		X	3123161232	Ssleider88@gmail.com	Samaca	X		Sleider Suarez
39	Ingri Vergel garcia	1091680444	X		3143335874	ingrivergel@gmail.com	Samacá	X		Ingri Vergel
40	JONATHAN CONTADOR R	1002693435		X	3147411019	Jhoncontador@gmail.	SAMACA			
41	[illegible]	1024465467		X	3124741894	[illegible]	costa	X		[illegible]
42	Andres Melo C.	1002691980		X	3232356787		Samaca			Guillermo M
43	July cecilia silva	24019466	F		3174658769	[illegible]	Samacá			
44	Andres Mauricio Bido	1049645331		X	3213904038	[illegible]	Samacá			[illegible]

Escaneado con CamScanner

CONTROL ENTREGA DE REFRIGERIOS
CONCURSO DE BANDAS EN ANAPOIMA, NOVIEMBRE 1-4 DE 2024

#	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	Astrid Martinez G.	Astrid M
2	Ingrith Katherine Lopez Manosalva	Ingrith Lopez
3	Aylin Sofia Arevalo Cm	
4	Cristian Alberto Rodayo Mercado	Cristian R.
5	Daniela Valentina Fagatura	Daniela Fagatura
6	Lizeth Shoana Rodriguez	
7	Danna Geraldine Lozano Bernal	
8	Gina Isabel Carvajalino Rodriguez	
9	Erika Daniela Rojas Albaci	~~Erika Rojas~~
10	Javier Alejandro Pulido	
11	Laura Tatiana Lopez Rodriguez	TatianaLopez
12	James Correa	
13	Juan ~~Gas~~ Esteban Castro	Juan Castro
14	Ivan Camilo Lopez Rodriguez	Ivan Camilo
15	Sara Solieth Cardenas Sanchez	
16	Helene Daniela Callejas Oviedo	Dani
17	Cristian Camilo Naranjo Chiquillo	
18	Danna Lizeth Lozano Bernal	

Escaneado con CamScanner

19	Edith Johana Mojica Castillo	Edith
20	Esteban [illegible] Caro	Esteban
21	Juan Jose Lopez	
22	Deive Alejandro Correa	
23	Nicole Nathalia Betancur	Nicole
24	[illegible] Gabriel Morales Castillo	
25	Diego Julian Aponte Cely	
26	Andres Felipe Cardenas Mesa	
27	Valery Alejandra Correa Sierra	
28	Brayan mauricio Castiblanco Sanchez	
29	Miguel Angel Matiz Valbuena	
30	Johan Stiven Gil Rodriguez	
31	Daniel Ricardo Cruz Limeles	
32	Catalina Avendaño Moreno	
33	Alisson Zoray Martinez Garzon	
34	Juan Jose Castilla Castiblanco	
35	maria Alejandra romero Buitrago	
36	Brayan Stevens Matamoros	
37	Laura Natalia Comedor Zamora	
38	Jhon Sebastian Gonzalez Beltran	
	Jeyder Camilo Betancourt Merchan	
40	Tania Alejandra Aponte Betancourt	Tania A.
41	Valeria Pacheco Lopez	
42	Heidy Sofia Hernandez Espitia	
43	Emily Gabriela Pulido Buitrago	
44	Maria [illegible] Gonzalez Magdalena	
45	Lizeth Mariana castillo	
46	[illegible]	
47	[illegible]	
48	Maria Alejandra Gil Torres	Alejandra Gil
49	angela sofia zuñiga castillo	
50	Juliana María castiblanco Novoa	Juliana
50	Liana Sofia Vargas	
51	Oscar Eduardo Arias Rodriguez	
52	Juan Andres Ruiz Tibaduiza	Juan tiba
53	Adrian Ricardo Torres Lopez	
54	Martin Jose Matamoros Espitia	
55	Julian Gabriel Rodriguez	
56	Karol Estefania Morales Castillo	

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014246982	JUAN CARLOS GIL BAUTISTA	SAMACA CENTRO	7777777	giljuan743@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		BOYACÁ	SAMACÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	04/11/2024	79115853	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Ítem	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomb	Extran	Estudiante	Cotiz. exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	INT	COREC	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IRC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014246982	GIL BAUTISTA JUAN CARLOS	S7	0		N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	I	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escaneado con CamScanner

ACTA PARCIAL

ACEPTACIÓN PROPUESTA INVITACIÓN PUBLICA CMIN 048-2024

CIUDAD Y FECHA	SAMACÁ, 27 DE NOVIEMBRE DE 2024
ACTA No.	UNO (01)
PERIODO REPORTE	Del (01-11-2024) al (27-11-2024)
OBJETO	"SUMINISTRO DE REFRIGERIOS EN ATENCION Y/O APOYO EN EVENTOS SOCIALES, DEPORTIVOS Y CULTURALES A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ".
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTRATISTA	JUAN CARLOS GIL BAUTISTA
NIT y/o C.C	C.C. 1014246982 DE BOGOTÁ
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000) M/CTE.
DURACIÓN DEL CONTRATO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y HASTA EL QUINCE (15) DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO
PLAZO ADICIONAL	N/A
VALOR ADICIONAL	N/A
FECHA DE INICIO	PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACION	QUINCE(15) DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($5.528.594)
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CUMPLE
SUPERVISOR	WILLIAM GIL GARAVITO SECRETARIO GENERAL
*CUMPLIMIENTO	T

T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

ESTADO FINANCIERO:

DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	12.000.000	
VALOR PRESENTE ACTA No. 001 DEL 27/ 11/2024		5.528.594
VALOR ADICION (SI HAY LUGAR A ELLO)	(SI APLICA)	
VALOR POR EJECUTAR		6.471.406
SUMAS IGUALES	12.000.000	12.000.000

En constancia se firma a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del año Dos Mil Veinticuatro (2024).

JUAN CARLOS GIL BAUTISTA
c.c. No. 1.014.246.982 de Bogotá
EL CONTRATISTA

WILLIAM ALEXANDER GIL GARAVITO
c.c. No. 74.358.330 expedida en Samacá
SUPERVISOR

Escaneado con CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Ùnico de Factura - CUFE :
4c72ee8d2bce46ec9debffc390bdb050a12c9a331294c3c90b96eeb4f9d7ebdf9a1845bfc9b3bc8b6579e13b75bdcb01

Número de Factura: FEV-91
Fecha de Emisión: 27/11/2024
Fecha de Vencimiento: 27/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GIL BAUTISTA JUAN CARLOS
Nombre Comercial: GIL BAUTISTA JUAN CARLOS
Nit del Emisor: 1014246982
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 04 - INC
Actividad Económica: 5611

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: CL 6 6 54
Teléfono / Móvil: 3112151784
Correo: gljuan743@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Municipio de Samacá (Boy)
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800016757
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Samacá
Dirección: Calle 6 n 4 53 centro
Teléfono / Móvil: 3223059115
Correo: contactenos@samaca-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	106	Bebida de Milo en leche 12 onz y Pastel de Pollo o Hawaiano horneado en hojaldre 120 gr	NIU	138,00	$ 6.900,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 76.176,00	8.00	$ 952.200,00
2	108	Paquete Calado Típico Samaquense especial x 6 unidades	NIU	131,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 0,00	0.00	$ 393.000,00
3	107	jugo natural 12onz y galletas integrales de 27 gr	NIU	75,00	$ 4.784,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 28.704,00	8.00	$ 358.800,00
4	104	Avena Cubana Casera 12 Onz y Mantecada 100 gr	NIU	40,00	$ 4.876,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 15.603,20	8.00	$ 195.040,00
5	106	Bebida de Milo en leche 12 onz y Pastel de Pollo o Hawaiano horneado en hojaldre 120 gr	NIU	220,00	$ 6.900,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 121.440,00	8.00	$ 1.518.000,00
6	103	Jugo Natutal y empanada de carne o pollo 120 gr	NIU	65,00	$ 5.980,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 31.096,00	8.00	$ 388.700,00
7	107	jugo natural 12onz y galletas integrales de 27 gr	NIU	35,00	$ 4.784,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 13.395,20	8.00	$ 167.440,00
8	108	Paquete Calado Típico Samaquense especial x 6 unidades	NIU	423,00	$ 3.000,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 0,00	0.00	$ 1.269.000,00

Notas Finales

ıea de negocio:

Escaneado con CamScanner